茨城県チャレンジカップおよび茨城県トランポリン育成競技大会

棄権・訂正・変更届け

※<>の中は該当項目を○印で囲んで下さい。

申請内容	<	棄権	•	訂正	•	変更	>
所属クラ	ブ名 _						
選手名							
	% 5	ノンクロの	場合は	:2 名分名	名前を記	!入してく	ださい。
性別 <	男•	女 >					
個人 <	園児・	小低·小科	高・中	学•高校	• 大学·	一般 >	
シンクロ	< c	• B	• •	\ >			
訂正、変質	更内容	※棄権の	場合は	記入しな	くてか	まいませ	<i>h</i>
		申請	8_		年	月	8
	監督	・コーチ署	名 _				

事前に茨城県トランポリン協会宛にメールまたは FAX いただくか当日の受付時に受付へ提出してください。

(メール) ibaraki_trampoline@yahoo.co.jp (FAX) 029-892-2196